



RICK SCOTT
GOVERNOR

JUSTIN M. SENIOR
SECRETARY

HeadOfHousehold
AddressLine1 AddressLine2
RecipientCity RecipientState 1234567890

27 de junio, 2017



Estimado HeadOfHousehold:

Nuestros registros indican que su dirección ha cambiado. Debido a esto, cada persona indicada a continuación ha sido asignado(a) a un plan de Asistencia Médica Administrada (MMA).

| Nombre | Nombre del Plan | Fecha de Inicio de Inscripción |
|---------------|-----------------|--------------------------------|
| RecipientName | HealthPlanName | 7/1/2017 |

Si usted desea cambiar su plan de MMA, debe hacerlo para la fecha: 6/30/2017.

Para cambiar de plan, mire el documento especial adjunto en su paquete. Contiene información sobre los planes disponibles en su área y los beneficios adicionales que ofrecen. También contiene información acerca de las maneras de cambiar su plan.

Usted puede cambiar su plan utilizando unas de las formas a continuación:

1. Inscríbese en el sitio de internet www.flmedicaidmanagedcare.com. También puede encontrar más información sobre Medicaid y los planes a los que se puede unir en este sitio de internet.
2. Llame a la línea de ayuda gratuita al número 1-877-711-3662 y utilice el sistema de respuesta de voz automatizada o hable con un consejero de opciones para inscribirse.
3. Si usted tiene necesidades especiales, es posible tener una entrevista en persona con un consejero de opciones en su comunidad. Usted puede hacer una cita llamando a la línea de ayuda gratuita al 1-877-711-3662.

Para hacer una elección de plan, usted necesitará el año de nacimiento y el Medicaid ID o el número de la Tarjeta Dorada para cada persona a continuación.

Usted no tiene que llamar si usted está satisfecho con el plan mencionado anteriormente.

Usted tiene derecho a cambiar de plan. Al dorso de esta carta puede revisar sus derechos para cambiar de plan.

SUS DERECHOS PARA CAMBIAR DE PLAN

Una vez que usted está inscrito en su plan, usted tendrá 120 días para cambiar de plan. Si usted quiere elegir un plan diferente, tiene hasta 10/29/2017 para escoger otro plan. Después de esa fecha, si desea cambiar su plan, puede hacerlo una vez al año durante un tiempo especial llamado Inscripción Abierta. Antes de que comience la temporada de Inscripción Abierta, usted recibirá una carta de aviso con información acerca de sus opciones de plan.

Si desea cambiar de plan fuera de la temporada de inscripción abierta, debe tener una razón de Buena Causa aprobada por el estado. Para obtener más información o para averiguar si usted tiene una razón de Buena Causa, llame al 1-877-711-3662 o visite www.flmedicaidmanagedcare.com.